

様式 9

応急手当普及推進員認定申請書 (記載例)

平成〇〇年 〇月〇〇日	
公益財団法人 札幌市防災協会理事長 様	
申請者	フリガナ氏名 ボウサイ タロウ 防災 太郎
	認定番号 消防本部名 〇〇市消防本部 第 〇〇 号 (認定日 平成〇〇年 〇月 〇日)
	住所 〇〇市〇〇区〇条〇丁目〇番〇 電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇
	生年月日 平成〇〇年 〇月 〇日生 (満〇〇歳)
	勤務先 (株)〇〇産業
受付欄	摘要